

Acute Cholecystitis

التهاب حاد في المرارة

Diagnosis

➤ History

- Severe colicky pain in Rt hypochondrium or epigastrium maybe referred to back or Rt shoulder
غالباً المريض يبجي ألم شديد في الجنب اليمين تحت الضلع
يسمع في الكتف اليمين أو عند فم المعدة بيسمع في الظهر
(غالباً واحدة ست تخينة في الأربعينات)
- Nausea & Vomiting
- History of gallstone + Dyspepsia to fatty meals
غالباً هتلاقي كان في حصوة في المرارة و بيجيلها مخص كل فترة
و الالم كان بيزيد مع الأكل السمين و يحصل انتفاخ في البطن

➤ Examination

1. Fever & Diaphoresis سخونية و عرق شديد
2. Tenderness & rigidity over Rt hypochondrium
ألم شديد و العيان مش مستحمل ايدك تلمسها و ممكن تكون محجرة
3. Murphey's sign (over tip of Rt 9th costal cartilage)

➤ Investigations

Abdominal U/S

أهم حاجة بتتعمل عشان يبين Impacted gallstone

بعض التحاليل التانية ممكن تتعمل لاستبعاد أسباب تانية للألم

1. ECG : in old age to exclude MI
2. RBG : to exclude DKA
3. Serum amylase : to exclude pancreatitis
4. Chest X-ray : to exclude perforated ulcer
5. CBC : Leucocytosis

➤ Deferential Diagnosis

1. Acute pancreatitis
2. Peptic ulcer
3. Myocardial infarction (especially in old age)
4. DKA

ER management

يضاف عليه ٥ سم محلول ملح ٩.٠%

أمبول Zantac + أمبول Primperan + أمبول Visceralgine + أمبول Ketolac

ثم اطلب نائب الجراحة

- غالباً بيخرج من المستشفى و يروح عيادة جراحة لتحديد موعد عملية و يشيل المرارة
- ممكن العملية تتعمل على طول لو العيان جاي في أول ٣ أيام

Home treatment

In chronic cholecystitis

مريض المرارة اللي عنده حصوة بتتعبه ممكن تكتبله علاج للتخفيف من
مغص المرارة لو الحصوة مستقرة أو حتى تحديد ميعاد العملية

- Biliary antispasmodic & antiseptic

Rowachol caps

30 caps .. 8 LE

Bilichol Caps

24 caps .. 4 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

- Antispasmodic

Visceralgine tab

20 tab .. 10 LE

قرص ٣ مرات يومياً